

Mot du Coordinateur

Au seuil de la nouvelle année, réfléchissons un moment sur l'année précédente, qui nous a apporté de l'énergie renouvelée et de l'innovation dans la lutte contre le VIH en Côte d'Ivoire.

La réforme et le renforcement de la Pharmacie de la Santé Publique (PSP) ont avancé en 2012, ainsi que



l'amélioration de la coordination dans les domaines de la santé et du VIH. La collecte et l'utilisation des données de qualité ont été une priorité, marquée par une bonne quantification nationale d'intrants, une évaluation de la qualité des données du programme OEV, plus de 100 visites de monitoring de sites soutenus par le PEPFAR, l'extension d'un nouveau logiciel d'information de gestion sanitaire, et l'exécution effective de l'EDS+, dont les résultats seront publiés bientôt.

Ensemble nous avons fait d'importants progrès dans le renforcement du système national de collecte et sécurisation de sang et du réseau des laboratoires, avec l'ouverture de nouveaux sites du CNTS et d'un laboratoire P3 à l'Institut Pasteur. L'application effective du nouveau protocole de traitement antirétroviral a commencé, et la fourniture des services s'est étendue à travers l'ouverture ou la réhabilitation des sites, y compris le Centre de Traitement Ambulatoire Pédiatrique au CHU de Yopougon et un siège pour la ligne InfoSIDA.

Nous avons fait nos adieux à des collègues de longue date et accueilli de nouveaux collaborateurs. Le changement au niveau de la tête du Ministère de la Santé et de la Lutte contre le SIDA signifie certainement une période de transition mais est toute aussi faite d'opportunités pour le renforcement de notre engagement mutuel, de la transparence et d'une étroite collaboration pour réussir l'objectif d'une « Génération sans SIDA » ainsi que l'objectif du Président Ouattara de faire de 2013 « l'Année de la Santé ».

Jennifer Walsh
Coordinateur Pays PEPFAR

Bonne Année 2013!

Chers partenaires, amis et collègues,

Un grand merci pour votre engagement et vos efforts extraordinaires qui nous ont permis de récupérer et d'atteindre ensemble des nouveaux sommets en 2012. L'équipe PEPFAR Côte d'Ivoire vous souhaite ses meilleurs vœux de santé et de prospérité pour vous et vos proches, et une nouvelle année de paix.

Plutôt qu'un don, une aide

Projet soutien un développement à long terme des familles

Après le décès de son mari en 2008, Soro Aminata se mit à lutter pour faire face à ses soins de VIH et nourrir ses quatre filles. Sa rencontre avec un assistant social de la Fondation AVSI est apparue comme une bonne aubaine de demander un sac de riz et de l'huile.

« Leur refus poli m'a un peu choqué » se souvient la dame de 45 ans. « Pour moi, c'était encore une de ces ONG qui arrivent, vous baratinent et disparaissent après avoir profité financièrement de votre souffrance. Mais je me trompais. »

Au lieu d'un don, la famille Soro a trouvé une aide. Dans le cadre d'un projet de l'USAID/PEPFAR qui l'an-



Soro Aminata travaille dans le potager pour nourrir sa famille et assurer son avenir.

offert des outils, des semences et la formation en techniques de cultures hors-sol pour aider la famille à mettre en valeur l'arrière cours commune de sa maison à Abobo, un quartier populaire d'Abidjan, pour cultiver des légumes.

Pendant la crise post électorale de 2010-11 en Côte d'Ivoire, « ces légumes m'ont sauvé la vie et celles de mes voisins, à un moment où il était quasi impossible de se rendre au marché », dit Aminata. En dehors de la consommation familiale, elle a réussi à vendre 20 kg de tomates et d'aubergines, dont la somme recueillie lui a permis de prendre en charge les frais scolaires d'un de ses enfants.

Cette année, en association avec trois autres veuves séropositives, elle a entrepris de se lancer dans le maraichage et l'élevage de poulets.

« Aujourd'hui, je réalise que si AVSI m'avait donné seulement du riz pour manger, je n'aurais pas découvert toutes ces valeurs et richesses que j'ai en moi et autour de moi », dit Aminata. « Je me plaçais de la faim alors que j'étais capable de produire. ... Grace au soutien de AVSI, nous nous sommes mises au travail, et notre volonté commune d'aller de l'avant nous donne la force de croire en un meilleur devenir pour nos enfants ».

Success Story

année passée a fourni des soins et soutiens à 15.710 orphelins et enfants vulnérables et à 11.612 membres adultes de leurs familles en Côte d'Ivoire, AVSI met l'accent sur l'exploitation des ressources communautaires existantes pour pousser les familles vers l'autonomie.

Sur la base d'une évaluation des ressources familiales et des besoins prioritaires, AVSI a fourni des soutiens en soins de santé, en matière d'éducation et psychosocial aux filles Soro, qui ont par ailleurs été testées séronégatives. En plus, le projet a

A l'intérieur

Journée Mondiale de la Lutte contre le SIDA:

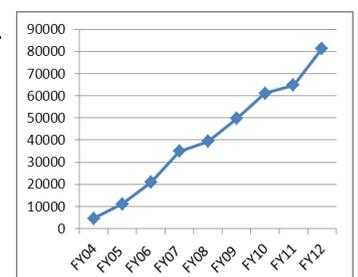
Avec tests du VIH pour l'Ambassadeur des Etats-Unis, à gauche, et le nouveau Ministre de la Santé et de la Lutte contre le SIDA: Page 2.

Résultats du PEPFAR CI 2012: L'extension continue des services de traitement antirétroviral (à droite), PTME, et soins et soutien des OEV: Page 3.

Centre d'excellence pour le traitement pédiatrique à Yopougon: Page 3.



Patients sous traitement



JMLS insiste sur l'engagement politique et personnel

L'engagement gouvernemental et la responsabilité individuelle étaient des accents d'une conférence de presse, d'un programme de sensibilisation "interne," et de la célébration nationale de la Journée Mondiale de la Lutte contre le SIDA 2012.

Culminant une semaine d'activités, la JMLS le 1er Décembre à Abobo était

Journée Mondiale de la Lutte contre le SIDA

marquée par la présence du nouveau Ministre de la Santé et de la Lutte contre le SIDA (MSLS), le Dr Goudou-Coffie Raymonde, et de l'Ambassadeur américain, Phillip Carter, qui a souligné l'engagement continu des Etats-Unis



L'Ambassadeur Carter et le Ministre Dr Goudou-Coffie (deuxième et troisième à partir de la gauche), ont dirigé la parade vers « Zéro Décès Liés au VIH/SIDA ».

dans la lutte et a appelé les dirigeants ivoiriens à augmenter leur appropriation et leur financement de la réponse nationale. Les deux personnalités ont montré l'importance de la connaissance de son statut sérologique, en participant à des séances de dépistage et conseil offertes par les partenaires de mise en œuvre PSI, Geneva Global et Lumière Action. Parmi les 219 femmes et 309 hommes testés, les 16 femmes et six hommes diagnostiqués VIH-positifs ont été référés aux structures locales de soins.

L'Ambassadeur Carter et quatre ministères ivoiriens ont rejoint le PEPFAR pour lancer la semaine avec une conférence de presse mettant en évidence la contribution du gouvernement américains dans la lutte contre le VIH en Côte d'Ivoire et en insistant sur l'importance de partenariat fort avec le gouvernement hôte. En plus des résultats de l'année fiscale 2012 dans les domaines de prévention, soins et traitement (voir l'article à la Page 3), le soutien du PEPFAR dans le renforcement des systèmes de santé a été mis en avant dans les présentations du MSLS (se focalisant sur l'élimination de la transmission mère-enfant du VIH); du Ministère de l'Emploi, des Affaires Sociales et de la Formation Professionnelle (intégration des modules sur le VIH/SIDA dans les curricula de formation des travailleurs sociaux); du Ministère de l'Education Nationale et de l'Enseigne-



Debo Zibo Jean-Claude et Konan Madeleine ont partagé leur expérience de séro-discordance lors d'un programme à l'Ambassade des Etats-Unis.

ment Technique (le point de la mise en œuvre du programme life skills); et du Ministère de la Solidarité, de la Famille, de la Femme et de l'Enfant (bilan pour la prise en charge des orphelins et enfants vulnérables).

Le personnel de l'Ambassade des Etats-Unis a été ciblé pour une journée de sensibilisation "interne" sous le thème "Travaillons ensemble pour une génération sans SIDA." La journée a porté sur les comportements à moindre risque pour le VIH, comment vivre positivement avec l'infection au VIH et comment aborder les questions liées à la sexualité avec les adolescents. Le personnel du PEPFAR et les partenaires de mise en œuvre ont offert des kits de prévention et mené des discussions sur le programme "La Famille d'Abord !" pour la communication parent-enfant. Un couple séro-discordant a partagé son expérience de soutien mutuel et de vie positive. L'infirmier de l'Ambassade en collaboration avec le CEDV de Port-Bouët et le laboratoire de CDC/Retro-CI a offert des séances de dépistage et conseil gratuites au personnel de l'Ambassade et à leurs familles.

Sommet inspire des 'champions de la chaîne d'approvisionnement'

Le PEPFAR a aidé trois responsables du Ministère de la Santé et de la Lutte contre le SIDA à rejoindre 200 professionnels en logistique au Sommet Mondial de la Chaîne d'Approvisionnement en Santé en Novembre au Rwanda, pour un échange d'expériences et de leçons apprises. Dr

Yayo Olivier, directeur du Programme National de Développement des Activités Pharmaceutiques; Dr Codo Carine, coordinatrice de la Cellule ARV à la Pharmacie de la Santé Publique; et Dr Ehoulan-Oka Nina, pharmacien du District Sanitaire Cocody-Bingerville, ont apprécié cette opportunité de rencontre avec les experts mondiaux et ont souligné la pertinence pour le contexte ivoirien des thèmes abordés au cours du sommet, entre autre la mesure et l'optimisation de la performance de la chaîne d'approvisionnement, la gestion et l'utilisation des données, et la gestion des risques et

la connaissances des mesures de contrôle internes, afin de minimiser les pertes de produits entre le port d'entrée et les patients.

« Nous avons beaucoup appris et ressentons plus de motivation pour servir de champions en gestion de la chaîne d'approvisionnement pour la Côte

d'Ivoire », témoigne Dr Yayo. « Il est important que nous puissions mettre à profit toutes ces nouvelles expériences ainsi que les approches innovantes pour faire face aux défis rencontrés. ... Pour cela, il est nécessaire que les décideurs et les professionnels adoptent une vision commune et travaillent ensemble pour renforcer la chaîne d'approvisionnement, sans lequel aucun programme de santé ne peut réussir. »

Dr Yayo et ses collègues ont déjà entrepris les démarches nécessaires pour mettre sur pied une association des logisticiens en santé publique en CI.



Drs. Codo, à gauche, Ehoulan-Oka et Yayo

Plan eTME vise à éliminer la transmission verticale d'ici 2015

Avec le soutien actif de la Première Dame Ouattara Dominique, le Ministère de la Santé et de la Lutte contre le SIDA et ses partenaires ont lancé en Novembre un plan national d'élimination de la transmission mère-enfant du VIH (eTME) 2012-2015, pour un coût estimatif de 92,7 milliards de FCFA.

Ce plan vise à réduire de 50% les nouvelles infections au VIH chez les femmes en âge de procréer, à couvrir 100% des besoins de planification familiale non satisfaites chez les femmes, à réduire la transmission verticale en dessous de 5% et à réduire de 90% la mortalité maternelle, néonatale et infantile liée au VIH.

Ce plan a été élaboré autour de six axes stratégiques: prévention primaire du VIH chez les femmes en âge de procréer, prévention des grossesses non désirées chez les femmes séropositives, prophylaxie ARV pour les femmes enceintes séropositives, soins et traitement des femmes infectées et leurs familles, gouvernance, et suivi-évaluation et recherche.

Les principaux résultats attendus incluent : 80% des femmes en âge de procréer et leurs partenaires adoptent des comportements à moindre risques; 95% des femmes enceintes et leurs partenaires connaissent leur statut sérologique au VIH; 90% des femmes en âge de procréer utilisent des services de planification familiale; 90% des femmes enceintes séropositives et 90% de leurs enfants reçoivent la prophylaxie ARV; 100% des enfants nés de mères séropositives sous traitement ARV sont dépistés au VIH de façon précoce; et 80% des enfants séropositifs identifiés infectés sont maintenus en vie.

Parmi les principaux défis, on note la mobilisation des ressources et l'appropriation du plan par les différents niveaux et secteurs de la réponse nationale.



Dominique Ouattara

Résultats PEPFAR 2012: Les services s'étendent

L'année fiscale 2012 a été une période de rapide rétablissement post-crise et d'une croissance considérable pour le programme PEPFAR Côte d'Ivoire, avec des succès particuliers dans l'expansion de la thérapie antirétrovirale, la prévention de la transmission mère-enfant, et les soins et soutiens aux orphelins et enfants vulnérables.

D'autres réalisations remarquables, avec le soutien du PEPFAR, étaient l'ouverture d'un laboratoire P3 à l'Institut Pasteur d'Abidjan et la rénovation et l'équipement du Centre de Traitement Ambulatoire Pédiatrique au CHU de Yopougon.

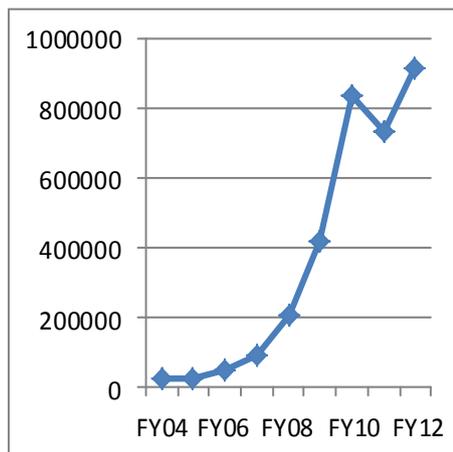
« Nos partenaires de mise en œuvre sont plus que jamais debout après les perturbations de 2011 », a affirmé la Coordinatrice Pays du PEPFAR, Jennifer Walsh. « Un nouveau leadership du gouvernement ivoirien et une meilleure coordination avec les autres bailleurs nous aideront à étendre et à consolider ces acquis. »

Le PEPFAR demeure le plus grand engagement qu'aucun pays n'ait pris pour lutter contre une maladie dans l'histoire, et de loin le plus important bailleur pour la réponse nationale au VIH/SIDA en Côte d'Ivoire.

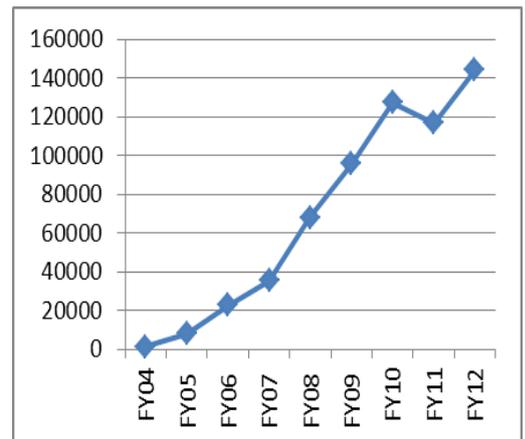
Dans le monde, le PEPFAR soutenait le traitement de plus de 5 millions d'hommes, de femmes et d'enfants à la date du 30 Septembre 2012, contre 3.9 millions en 2011. Le PEPFAR a aussi directement pris en charge la prophylaxie ARV pour prévenir la transmission mère-enfant du VIH à presque 750.000 femmes enceintes séropositives au cours de l'année fiscale 2012, permettant ainsi à 230.000 enfants de naître sans VIH; les soins et soutiens de 15 millions de personnes, incluant plus de 4.5 millions d'orphelins et enfants vulnérables; et le conseil et dépistage du VIH à plus de 49 millions de personnes.

PEPFAR en Côte d'Ivoire	AF 2004	AF 2009	AF 2010	AF 2011	AF 2012
Sites de PTME	26	414	541	506	573
Femmes enceintes VIH+ recevant la prophylaxie ARV	1.840	7.757	10.993	9.000	11.022
Sites de dépistage et conseil	18	450	737	708	712
Personnes testées	45.527	646.738	836.670	726.800	894.938
Patients VIH recevant soins cliniques	26.950	105.530	105.999	114.400	129.601
Orphelins / enfants vulnérables recevant soins/soutiens	1.137	95.875	110.095	101.600	125.748
Sites de traitement ARV	16	258	326	351	358
Personnes sous ARV	4.536	49.697	61.203	64.800	81.437

Personnes dépistées et conseillées



Orphelins et enfants vulnérables recevant des soins et soutiens



Centre de traitement pédiatrique inauguré



Il y avait de la joie à l'inauguration du CTAP au CHU de Yopougon quand le Pr N'dri-Yoman Thérèse (à gauche) annonça que le centre porterait le nom du Chef de la Pédiatrie Pr Timité Konan Marguerite (à droite).

La campagne ivoirienne pour l'élimination du VIH/SIDA pédiatrique a fait un pas en avant avec l'inauguration du Centre de Traitement Ambulatoire Pédiatrique au CHU de Yopougon.

Ce centre est l'aboutissement de trois années de collaboration entre le PEPFAR et son partenaire ivoirien ACONDA-VS avec le CHU de Yopougon et la Mairie de Paris à travers l'Organisation Panafricaine de Lutte contre le VIH/SIDA. Les \$400,000 du PEPFAR ont aidé à la rénovation et à l'équipement du nouveau centre de référence pour le diagnostic et les soins du VIH/SIDA pédiatrique, avec un centre de formation mis à niveau des standards internationaux.

L'Ambassadeur des Etats-Unis Phillip Carter s'est joint à la Ministre de la Santé et de la Lutte contre le SIDA et à celle de la Famille, de la Femme et de l'Enfant pour signifier l'importance du centre dans l'éradication du VIH/SIDA pédiatrique en Côte d'Ivoire. Il n'y a que 25% des

61.000 enfants estimés vivant avec le VIH dans le pays qui ont été effectivement diagnostiqués.

L'ambassadeur a aussi saisi l'opportunité pour encourager les autorités nationales à poursuivre l'extension et l'intégration des soins pédiatriques au niveau de tous les PMI avec des liens étroits avec le secteur social.

« Sans un leadership gouvernemental fort et une coordination à travers les différents secteurs de la santé et des services sociaux, des dizaines de milliers d'enfants resteront sans diagnostic, donc sans soins et à risque », a dit l'Ambassadeur.

Un moment de grande émotion était l'annonce que le centre porterait le nom de Pr Timité Konan Marguerite, une clinicienne pionnière et une activiste qui a aidé à établir le premier centre de traitement pédiatrique du pays au CHU de Yopougon et a servi comme mentor à de nombreux experts ivoiriens en matière de VIH/SIDA pédiatrique.

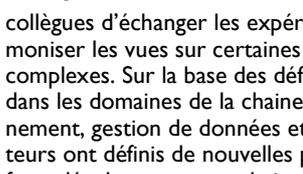
Coordination décentralisée: MSLS réunit ses DRs, DDs

Le PEPFAR et ses partenaires ont apporté un appui pour l'organisation des sessions de coordination permettant au Ministère de la Santé et de la Lutte contre le SIDA de réunir tous ses directeurs régionaux et départementaux pour échanger sur l'amélioration de la redevabilité, la gestion des données et la performance de leurs programmes de santé.

Les responsables de l'administration centrale et les 20 DRs ont ensemble évalué, en Novembre, le bilan des activités réalisées. « Nous avons tenu à communiquer aux directeurs régionaux la vision du Ministère d'améliorer la gouvernance et la redevabilité dans le système de santé », affirme le Directeur Général de la Santé Prof. Assa Allou. « Nous devons renforcer notre système d'information sanitaire et surtout améliorer l'utilisation des données sanitaires si nous voulons accroître la qualité des services aux patients. »

En Décembre, les 82 DDs se sont réunis pour présenter les résultats obtenus dans leurs districts et les défis auxquels ils sont confrontés. Pour les DDs, ce type de rencontre est indispensable car elle permet aux collègues d'échanger les expériences et d'harmoniser les vues sur certaines thématiques complexes. Sur la base des défis rencontrés dans les domaines de la chaîne d'approvisionnement, gestion de données et autres, les acteurs ont définis de nouvelles perspectives et formulés des recommandations pour optimiser la gestion des ressources et accroître la performance des programmes.

Coordination active: Les DRs échangent à Daoukro.



« Nous avons voulu à travers ces sessions refaire le point des activités, remobiliser les responsables régionaux et les inviter à plus d'ardeur au travail, car les défis à relever sont

énormes », affirme le DGA Dr Koffi Zamblé.

Communication jeune à jeune

Deux chansons, deux projets et un essai – tous créés par des jeunes et visant à toucher leurs pairs avec des messages efficaces sur la prévention et le dépistage du VIH et les soins de santé – sont les fruits des concours organisés par Johns Hopkins University Center for Communication Programs (JHU.CCP), un partenaire de l'USAID/PEPFAR, en collaboration avec l'Ambassade des Etats-Unis.

La star du reggae Tiken Jah composera deux chansons à partir des paroles des chansons gagnantes. En plus, deux projets (l'un utilisant les nouvelles technologies tels que les SMS et les réseaux sociaux, l'autre les feuilletons radio-phoniques qui abordent les thèmes du sexe intergénérationnel, de la PTME et de la stigmatisation) et un essai sur le ciblage des zones à risque (maquis, bars, vidéo clubs) ont été primées par le jury.

Communication stratégique

Trente-trois professionnels en matière de VIH/SIDA en Côte d'Ivoire ont reçu une formation en leadership et approches innovatrices en communication stratégique organisée par JHU.CCP en collaboration avec l'UFR d'Information, Communication et Arts de l'Université Houphouët-Boigny d'Abidjan. Débuté en CI en 2010, ce cours de deux semaines vise à motiver les cadres supérieurs à jouer un rôle moteur dans la conception et la mise en œuvre des interventions innovatrices en communication. JHU.CCP travaille avec l'université pour un accord de partenariat visant à la dévolution du cours à l'université.

Leadership labo

La Côte d'Ivoire a fait une forte impression à la première réunion annuelle de la Société Africaine de Médecine de Laboratoire (ASLM)

PEPFAR Potpourri



Tiken Jah

en Afrique du Sud en Décembre, avec une présentation en séance plénière par le Directeur de Cabinet du MSLS, Pr. Amonkou Antoine, sur le programme national de laboratoire en CI, ainsi que des présentations orales par la Directrice de l'Institut Pasteur, Pr. Dosso Mireille, et la Chef du Laboratoire CDC/Retro-CI, Dr Adje Christiane, et des présentations d'affiches. Le Pr Sess Daniel, directeur du CRESAC et ambassadeur de l'ASLM pour l'Afrique de l'Ouest francophone, a facilité un symposium pour les participants francophones, assurant que la première réunion francophone de l'ASLM aura lieu à Abidjan en Juillet. La délégation ivoirienne comprenait également l'ancien Ministre Pr N'dri-Yoman Thérèse et d'autres responsables du MSLS et du Retro-CI.

Soutien du siège

Le programme PEPFAR CI reçoit des importantes assistances techniques des sièges de CDC, USAID et PEPFAR global (OGAC) préparatoire au COP 2013, avec des visites d'experts qui s'informent sur les succès en CI et recommandent des stratégies pour maximiser le rendement du programme.

Des revues conjointes des programmes de soins et traitement pédiatrique et des soins et soutiens aux OEV, en Septembre, ainsi que des activités de renforcement du système sanitaire, en Octobre, seront suivies de visites en Janvier pour examiner les programmes de prévention de la transmission sexuelle, du traitement anti-rétroviral, et de la coinfection TB/VIH. En outre, le point focal du PEPFAR CI au siège, Allison Campbell, s'est rendu à Abidjan en Décembre pour partager l'appréciation d'OGAC pour les efforts de l'équipe ainsi que la vision de Washington quant au soutien continu, ciblé et finalement couronné de succès du PEPFAR – une vision récemment résumée dans le document « **PEPFAR Blueprint: Creating an AIDS-free Generation** », disponible au www.pepfar.gov/documents/organization/201386.pdf.

Arrivées & Départs

Après 6 ans, directrice du PNPEC part pour le terrain (au Ghana)

Après six années passées à la tête du Programme National de Prise en Charge du VIH/SIDA (PNPEC) de Côte d'Ivoire, le Dr Etienne-Traoré Virginie a démissionné en Novembre pour diriger le nouveau projet de prévention et de prise en charge de FHI360 au Ghana.

Sous son autorité, avec la collaboration du PEPFAR et des collaborateurs du ministère, le PNPEC a renforcé les capacités nationales et s'est positionné comme un maillon essentiel dans la stratégie nationale de lutte contre le VIH/SIDA. Les acquis enregistrés comportent l'élaboration et la révision d'une politique nationale de PEC et plusieurs documents normatifs, des schémas thérapeutiques à jour et simplifiés, des matériaux de formation intégrés, la formation d'au moins 500 agents de santé par an, les normes et procédures de soins des IST, la révision des indicateurs nationaux de VIH et des outils de collecte de



données, et un plan national d'élimination de la transmission mère-enfant du VIH.

Dr Traoré a favorisé la collaboration avec la Pharmacie de la Santé Publique afin d'assurer l'approvisionnement continu des ARVs et d'intrants, même au plus fort de la crise politique de 2010-2011. Sous un plan national d'extension des services décentralisés, elle a aidé à améliorer la coordination des interventions, en contribuant à accroître les résultats nationaux clés, y compris le nombre de patients sous ARVs (93.065), de sites de PTME (809) et de PEC (497), et de laboratoires dotés de capacité de numération de CD4 (97).

Dr Traoré a servi également en qualité de directrice de l'accord de coopération entre CDC/PEPFAR et le Ministère de la Santé et de la Lutte contre le SIDA et a conduit le PNPEC à la demande réussie de la subvention Round 9 du Fonds Mondial.



Sabine Gabriel, nouvelle experte en passation de marchés, USAID/PEPFAR



Dr. Lokossue Amani, nouveau conseiller en traitement, CDC/PEPFAR

Contribuer à PEPtalk!

Envoyez vos informations, articles, photos à peptalk@ci.cdc.gov.

Contributeurs à PEPtalk No. 21: PMOs, Kamdem Simplice, Koua Etien, N'Guessan Yao Deborah, Oswald Thierry, Deza Herve, Assemien Wasia, Diabate-Cissoko Oumou, Koffi Ernest, Njambo Joan-Luis, B. Howard